

Anexa nr. 7
la Documentația standard nr.115

din "15_"_09.2021

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. 21046146 din 24.11.2021 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului pentru **Servicii medicale și de laborator**, noi **IMSP Asociația Medicală Teritorială Centru**, am luat cunoștință de condițiile și de cerințele expuse în documentația de atribuire și exprimăm prin prezenta interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 22.11.2021

Cu stimă,

Ofertant/candidat
IMSP AMT Centru
(semnătura autorizată)

Specificații tehnice

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 2, 3, 4, 6, 7, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1, 5.]

Numărul procedurii de achiziție nr. 21046146 din 24.11.2021

Obiectul achiziției: Servicii medicale și de laborator

| Denumirea bunurilor/serviciilor | Denumirea modelului bunului/serviciului | Tara de origine | Producele | Specificarea tehnică deplină solicitată de către autoritatea contractantă | Specificarea tehnică deplină propusă de către ofertant | Standarde de referință |
|---|---|-----------------|-----------|---|--|------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Bunuri/servicii | | | | | | |
| Lotul 1 | | | | | | |
| Consultanța medicului specialist rabiolog-consultanța medicului | consultanța medicului | | | Conform anunțului de participare | Conform anunțului de participare | |
| Lotul 2 | | | | | | |
| Consultanța medicului specialist surdolog - consultanța medicului | consultanța medicului | | | Conform anunțului de participare | Conform anunțului de participare | |
| Lotul 3 | | | | | | |
| Audiometria (cu audiometru) - proceduri medicale | consultanța medicului | | | Conform anunțului de participare | Conform anunțului de participare | |
| TOTAL | | | | | | |

Semnăt: _____ Numele, Prenumele: **Alexandru Barbăroșie** În calitate de: **vicedirector medical**
Ofertantul: **IMSP AMT Centru**, Adresa: **mun. Chișinău, str.31 August 1989, 63**

Anexa nr.23
la Documentația standard nr.115
din "15" _ 09. 2021

Specificații de preț

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 5,6,7,8 și 11 la necesitate, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1,2,3,4,9,10]

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | Numărul procedurii de achiziție nr. 21046146 din 24.11.2021 | | | | | | | | | | |
| | Obiectul achiziției: Servicii medicale și de laborator | | | | | | | | | | |

| Cod CPV | Denumirea bunurilor/serviciilor | Unitatea de măsură | Cantitatea | Preț unitar (fără TVA) | Preț unitar (cu TVA) | Suma fără TVA | Suma cu TVA | Termenul de livrare/prestare | Clasificație bugetară (IBAN) | Discount % |
|------------|---|--------------------|------------|------------------------|----------------------|-------------------|-------------|------------------------------|------------------------------|------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | Bunuri/servicii | | | | | | | | | |
| | Lotul 1 | | | | | | | | | |
| 85100000-0 | Consultatia medicului specialist rabiolog-consultatia medicului | consultatii | 50 | 90,00 | | 4 500,00 | | 01.01.2022-31.12.2022 | | |
| | Lotul 2 | | | | | | | | | |
| 85100000-0 | Consultația medicului specialist surdolog - consultația medicului | consultatii | 700 | 90,00 | | 63 000,00 | | 01.01.2022-31.12.2022 | | |
| | Lotul 3 | | | | | | | | | |
| 85100000-0 | Audiometria (cu audiometru) - proceduri medicale | investigatii | 700 | 56,00 | | 39 200,00 | | 01.01.2022-31.12.2022 | | |
| | TOTAL | | | | | 106 700,00 | | | | |

Semnăt: _____ Numele, Prenumele: **Alexandru Barbăroșie** În calitate de: **vicedirector medical**

Ofertantul: **IMSP AMT Centru**, Adresa: **mun. Chișinău, str.31 August 1989, 63**

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|--|----------------------------|---|
| ORDIN DE PLATA NR. | 1418 | DATA EMITERII: 18 noiembrie 2021 | | TIP.DOC. | 1 |
| PLATITI: 1067-00 | LEI: una mie sasezeci si sapte lei 00 bani | | | | |
| PLATITOR: I.M.S.P. Asociația Medicală Teritorială Centru | | | CONTUL DE PLATI: MD92ML000000022514094238 | | |
| | | | CODUL FISCAL: 1003600153267 | | |
| | | | CONTUL TREZORERIAL: | | |
| PRESTATORUL PLATILOR BC Moldindconbank S.A. suc. Centru Chisinau | | | | CODUL BANCII MOLMD2X309 | |
| BENEFICIAR (R) IMSP AMT Botanica | | | CONTUL DE PLATI MD63VI000002251030103MDL | | |
| | | | CODUL FISCAL: 1003600153360 | | |
| | | | CONTUL TREZORERIAL: | | |
| PRESTATORUL BENEFICIAR B.C. VICTORIABANK S.A. | | | | CODUL BANCII VICBMD2X | |
| DESTINATIA PLATII: Plata pu garantie bancara, LP nr.21046146 din 23.11.21. | | | TIPUL TRANSFERULUI NORMAL/URGENT:N | | |
| CODUL TRANZACTIEI: 001 DATA PRIMIRII: 18.11.2021 11:39:00 DATA EXECUTARII: 18 11 2021 11:47:25 | | L.S. | | | |
| SEMNĂTURA PRESTATORULUI MOTIVUL REFUZULUI | | SEMNATURILE EMITENTULUI | | | |
| | | L.S. | | | |
| HASH: Q8YbJLSbIFxNmK7sCuCLFfxAYkiGCH7uqBh4FB1Tk3Q= | | | | | |

Anexa nr. 8
la Documentația standard nr.115

din "15" _09.2021

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanică
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Serviciilor medicale și de laborator**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție_Licitație deschisă_,

(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 30_ zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 24.12.2021 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 22.11.2021 .

Cu stimă,

Ofertant/candidat
. IMSP AMT Centru
(semnătura autorizată)

FORMULARUL STANDARD AL DOCUMENTULUI UNIC DE ACHIZIȚII EUROPEAN

1. Documentul unic de achiziții europene, (în continuare, DUAE) este o declarație pe proprie răspundere, prin care operatorul economic confirmă îndeplinirea criteriilor de calificare și selecție necesare în cadrul procedurilor de achiziție publică în Republica Moldova.
2. Formularul este completat, semnat electronic și transmis autorității contractante la depunerea ofertei.
3. Un DUAE depus de către operatorul economic în cadrul unei proceduri de achiziție publică anterioară poate fi reutilizat, cu condiția ca informațiile cuprinse în formular să fie corecte și valabile la data depunerii acestuia.
4. Ofertantul care prezintă în DUAE informații false sau documentele justificative prezentate nu confirmă informația indicată în documentul prezentat este exclus din procedura de achiziție publică și/sau poate răspunde conform legislației.
5. Formularul DUAE este constituit din 7 capitole, și anume:
 - 1) Capitolul I. Informații privind procedura de achiziție publică și autoritatea/entitatea contractantă;
 - 2) Capitolul II. Informații referitoare la operatorul economic;
 - 3) Capitolul III. Motive de excludere din cadrul procedurii de achiziție publică;
 - 4) Capitolul IV. Criteriile de calificare și selecție a operatorilor economici;
 - 5) Capitolul V. Indicații generale pentru criteriile de selecție a operatorilor economici;
 - 6) Capitolul VI. Preselecția candidaților pentru procedura de atribuire a contractului de achiziție publică;
 - 7) Capitolul VII. Declarații finale.
6. Prezentarea formularului DUAE la depunerea ofertei care nu este conform cu cerințele stabilite în Documentația de atribuire duce la respingerea ofertei.

Capitolul I. Informații privind procedura de achiziție publică și autoritatea/entitatea contractantă

Compartimentul se completează doar de către autoritatea/entitatea contractantă.

| Cod poziție | Conținutul cerinței | Răspuns |
|--|--|--|
| 1 | 2 | 3 |
| A. Informații despre publicare | | |
| 1A.1 | Numărul anunțului/invitației publicate în Buletinul achizițiilor publice, și după caz numărul anunțului publicat în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene | <i>Nr.21046146 Servicii medicale și de laborator</i> |
| B. Identitatea autorității/entității contractante | | |
| 1B.1 | Denumirea autorității/entității contractante | IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica |
| 1B.2 | Număr unic de identificare (IDNO) a autorității/entității contractante | c/f 1003600153360 |

Capitolul II. Informații referitoare la operatorul economic

Compartimentul se completează doar de către operatorii economici.

| Cod poziție | Conținutul cerințelor | Răspuns |
|--|-------------------------------|-------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| A. Informații privind operatorul economic | | |
| 2A.1 | Denumirea operatorul economic | IMSP AMT Centru |
| 2A.2 | Țara | Moldova |
| 2A.3 | Cod poștal | MD-2001 |
| 2A.4 | Oraș/Localitate | Mun. Chișinău |
| 2A.5 | Adresa juridică | Str. 31 August 1989, 63 |
| 2A.6 | Pagina web | text |

| | | |
|--|--|--|
| 2A.7 | Persoana sau persoanele de contact | text |
| 2A.7.1 | Telefon | 022 27-51-21; 022 27-24-27; |
| 2A.7.2 | Adresa de e-mail | amtcentru.contracte@ms.md |
| 2A.8 | Număr unic de identificare (IDNO/IDNP) | 1003600153267 |
| 2A.9 | Numărul cod TVA | număr |
| 2A.10 | Forma organizatorico-juridică a activității de antreprenariat | Instituție medicală |
| 2A.11 | Informația cu privire la numele acționarilor/asociaților/beneficiarului efectiv | |
| 2A.11.1 | Numele acționarilor / asociaților | text |
| 2A.11.2 | Numele beneficiarului efectiv <i>[beneficiar efectiv – persoană fizică ce deține sau controlează în ultimă instanță o persoană fizică sau juridică ori beneficiar al unei societăți de investiții sau administrator al societății de investiții, ori persoană în al cărei nume se desfășoară o activitate sau se realizează o tranzacție și/sau care deține, direct sau indirect, dreptul de proprietate sau controlul asupra a cel puțin 25% din acțiuni sau din dreptul de vot al persoanei juridice ori asupra bunurilor aflate în administrare fiduciară]</i> | text |
| 2A.11.3 | Cetățenia beneficiarului efectiv <i>(legătură juridico-politică permanentă a persoanei fizice definite conform poziției 2A.11.2)</i> | text |
| 2A.12 | Operatorul economic este: <ul style="list-style-type: none"> • întreprindere mică • întreprindere mijlocie • și altele | text |
| 2A.13 | În cazul în care achiziția este rezervată: operatorul economic este un atelier protejat sau o întreprindere socială, sau va asigura executarea contractului în contextul programelor de angajare protejată? | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 2A.13.1 | Dacă da, care este procentul corespunzător de lucrători cu dizabilități sau defavorizați? | număr |
| 2A.13.2 | Specificați cărei sau căror categorii de lucrători cu dizabilități sau defavorizați le aparțin angajații în cauză? | text |
| 2A.14 | Operatorul economic participă la procedura de achiziții publice împreună cu alți operatori economici? | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 2A.14.1 | Dacă Da, precizați rolul operatorului economic în cadrul grupului (lider, responsabil cu îndeplinirea unor sarcini specifice, etc). | text |
| 2A.14.2 | Numiți operatorii economici care participă la procedura respectivă de achiziție publică. | text |
| 2A.14.3 | Specificați denumirea grupului participant. | text |
| <i>Notă. Dacă ați răspuns Da la întrebarea 2A.14, asigurați-vă ca operatorii economici menționați să prezinte un formular DUAE separat.</i> | | |
| B. Informații privind reprezentanții operatorului economic | | |
| Indicați numele persoanei (persoanelor) împuternicită (împuternicite) să îl reprezinte pe operatorul economic în scopurile prezentei proceduri de achiziție publică. | | |
| 2B.1 | Nume și prenume | Anadela Glavan |
| 2B.2 | Poziție/acționând în calitate de.. | director |
| 2B.3 | Țară | Moldova |
| 2B.4 | Telefon | 022-27-24-27; |
| 2B.5 | Adresa de e-mail | amtcentru.contracte@ms.md |
| C. Informații privind utilizarea capacităților altor entități | | |
| 2C.1 | Operatorul economic utilizează capacitățile altor entități pentru a satisface criteriile de selecție prevăzute în capitolul IV, precum și (dacă este cazul) criteriile și regulile menționate în capitolul V de mai jos? | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| <i>Notă. Dacă ați răspuns Da la întrebarea 2C.1, prezentați un formular DUAE separat care să cuprindă informațiile solicitate în secțiunile A și B din capitolul respectiv și din capitolul III pentru fiecare dintre entitățile în cauză, completat și semnat în mod corespunzător de entitățile în cauză. Atragem atenția asupra faptului că trebuie incluși, de asemenea, tehnicienii sau organismele tehnice implicate, indiferent dacă fac sau nu parte din întreprinderea operatorului economic, în special cei care răspund de controlul calității și, în cazul contractelor de achiziții publice de lucrări, tehnicienii sau organismele tehnice la care poate face apel operatorul economic în vederea executării lucrărilor. În măsura în care este relevant pentru capacitatea (capacitățile) specifică (specifice) utilizată (utilizate) de operatorul economic, includeți informațiile prevăzute în capitolele IV și V pentru fiecare dintre entitățile în cauză.</i> | | |
| D. Informații privind subcontractanții pe ale căror capacități operatorul economic se bazează | | |
| 2D.1 | Operatorul economic intenționează să subcontracteze vreo parte din contract cu alți operatori economici? | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |

Capitolul III. Motive de excludere din cadrul procedurii de achiziție publică*Compartimentul se completează de către operatorii economici.*

| Cod poziție | Conținutul cerințelor | Răspuns |
|--|---|--|
| A. Motive referitoare la condamnări prin hotărârea definitivă a unei instanțe judecătorești | | |
| 1 | 2 | 3 |
| 3A.1 | <p>Participare la o organizație criminală. Operatorul economic însuși sau orice persoană care este membru al organismului de administrare, de conducere sau de supraveghere al acestuia sau care are putere de reprezentare, de decizie sau de control în cadrul acestuia a făcut obiectul unei condamnări pronunțate printr-o hotărâre definitivă pentru participare la o organizație criminală, printr-o condamnare pronunțată cu cel mult cinci ani în urmă sau în care continuă să se aplice o perioadă de excludere prevăzută în mod direct în condamnare?</p> | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3A.2 | <p>Corupție. Operatorul economic însuși sau orice persoană care este membru al organismului de administrare, de conducere sau de supraveghere al acestuia sau care are putere de reprezentare, de decizie sau de control în cadrul acestuia a făcut obiectul unei condamnări pentru corupție pronunțate printr-o hotărâre definitivă, printr-o condamnare pronunțată cu cel mult cinci ani în urmă sau în care continuă să se aplice o perioadă de excludere prevăzută în mod direct în condamnare?</p> | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3A.3 | <p>Fraude. Operatorul economic însuși sau orice persoană care este membru al organismului de administrare, de conducere sau de supraveghere al acestuia sau care are putere de reprezentare, de decizie sau de control în cadrul acestuia a făcut obiectul unei condamnări pentru fraudă pronunțate printr-o hotărâre definitivă, printr-o condamnare pronunțată cu cel mult cinci ani în urmă sau în care continuă să se aplice o perioadă de excludere prevăzută în mod direct în condamnare?</p> | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3A.4 | <p>Infrațiuni teroriste sau infrațiuni legate de activitățile teroriste. Operatorul economic însuși sau orice persoană care este membru al organismului de administrare, de conducere sau de supraveghere al acestuia sau care are putere de reprezentare, de decizie sau de control în cadrul acestuia a făcut obiectul unei condamnări pentru infrațiuni teroriste sau infrațiuni legate de activități teroriste, pronunțate printr-o hotărâre definitivă, printr-o condamnare pronunțată cu cel mult cinci ani în urmă sau în care continuă să se aplice o perioadă de excludere prevăzută în mod direct în condamnare?</p> | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3A.5 | <p>Spălare de bani sau finanțarea terorismului. Operatorul economic însuși sau orice persoană care este membru al organismului de administrare, de conducere sau de supraveghere al acestuia sau care are putere de reprezentare, de decizie sau de control în cadrul acestuia a făcut obiectul unei condamnări pentru infrațiuni teroriste sau infrațiuni legate de activități teroriste, pronunțate printr-o hotărâre definitivă, printr-o condamnare pronunțată cu cel mult cinci ani în urmă sau în care continuă să se aplice o perioadă de excludere prevăzută în mod direct în condamnare?</p> | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3A.6 | <p>Exploatarea prin muncă a copiilor și alte forme de trafic de persoane. Operatorul economic însuși sau orice persoană care este membru al organismului de administrare, de conducere sau de</p> | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |

| | | |
|--|--|--|
| | supraveghere al acestuia sau care are putere de reprezentare, de decizie sau de control în cadrul acestuia a făcut obiectul unei condamnări pronunțate printr-o hotărâre definitivă pentru exploatare prin muncă a copiilor și alte forme de trafic de persoane, printr-o condamnare pronunțată cu cel mult cinci ani în urmă sau în care continuă să se aplice o perioadă de excludere prevăzută în mod direct în condamnare? | |
| 3A.7 | În cazul că răspunsul este Da pentru cel puțin una din întrebările 3A.1 – 3A.6, puteți furniza dovezi care să arate că măsurile luate sunt suficiente pentru a demonstra fiabilitatea, în pofida existenței unui motiv de excludere? | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3A.7.1 | <i>Dacă Da, descrieți aceste măsuri.</i> | text |
| B. Motive privind plata impozitelor sau/și a contribuțiilor de asigurări sociale | | |
| Plata impozitelor | | |
| 3B.1 | Operatorul economic și-a onorat obligațiile cu privire la plata impozitelor, taxelor și contribuțiilor sociale în conformitate cu prevederile legale în vigoare în Republica Moldova sau în țara în care este stabilit? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 3B.1.1 | <i>Dacă Nu, în ce mod a fost stabilită obligația cu privire la plata impozitelor, taxelor și contribuțiilor sociale?</i> | text |
| 3B.1.2 | <i>În cazul în care, încălcarea cu referire la obligațiile privind plata impozitelor, taxelor și contribuțiilor sociale a fost stabilită printr-o hotărâre judecătorească sau administrativă, această decizie este definitivă?</i> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 3B.1.3 | <i>În cazul în care, încălcarea cu referire la obligațiile privind plata impozitelor, taxelor și contribuțiilor sociale a fost stabilită printr-o hotărâre judecătorească sau administrativă, precizați data și numărul deciziei.</i> | text |
| 3B.2 | Operatorul economic beneficiază, în condițiile legii, de eșalonarea obligațiilor de plată a impozitelor, taxelor și contribuțiilor de asigurări sociale ori de alte facilități în vederea plății acestora, inclusiv a majorărilor de întârziere (penalităților) și/sau a amenzilor? Notă: <i>Se completează doar în cazul în care ați răspuns Nu, la întrebarea din 3B.1.</i> | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 3B.2.1 | <i>Dacă Da, operatorul economic este în măsură să furnizeze actul privind eșalonarea obligațiilor de plată a impozitelor, taxelor și contribuțiilor de asigurări sociale ori de alte facilități în vederea plății acestora?</i> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 3B.3 | Operatorul economic este în măsură să furnizeze un certificat cu privire la plata impozitelor sau să furnizeze informații privind onorarea obligațiilor fiscale? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 3B.4 | Informațiile privind lipsa/existența restanțelor față de bugetul public național sunt disponibile gratuit pentru autorități, prin accesarea unei baze de date naționale? Dacă da, specificați informația care ar permite verificarea. | Adresa de internet: text |
| | | Autoritatea sau organismul emitent(ă): text |
| | | Referința exactă a documentației: text |
| C. Includerea în lista de interdicție a operatorilor economici | | |
| 3C.1 | Operatorul economic este înscris în lista de interdicție a operatorilor economici? | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3C.1.1 | <i>În cazul că răspunsul este Da pentru întrebarea 3C.1, puteți furniza dovezi care să arate că măsurile luate sunt suficiente pentru a demonstra fiabilitatea, în pofida existenței unui motiv de excludere?</i> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 3C.1.2 | <i>Dacă Da, descrieți aceste măsuri.</i> | text |
| D. Motive legate de insolvabilitate, conflicte de interese sau abateri profesionale | | |
| Obligațiile aplicabile în domeniul mediului, muncii și asigurărilor sociale | | |
| 3D.1 | Operatorul economic a încălcat obligațiile în domeniul mediului în ultimii 3 ani? | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3D.1.1 | <i>În cazul că răspunsul este Da pentru întrebarea 3D.1, puteți furniza dovezi care să arate că măsurile luate sunt suficiente pentru a demonstra fiabilitatea, în pofida existenței unui motiv de excludere?</i> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 3D.1.2 | <i>Dacă Da, descrieți aceste măsuri.</i> | text |
| 3D.2 | Operatorul economic a încălcat obligațiile în domeniul social în ultimii 3 ani? | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3D.2.1 | <i>În cazul că răspunsul este Da pentru întrebarea 3D.2, puteți furniza dovezi care să arate</i> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |

| | | |
|---------|--|--|
| | <i>că măsurile luate sunt suficiente pentru a demonstra fiabilitatea, în pofida existenței unui motiv de excludere?</i> | |
| 3D.2.2 | <i>Dacă Da, descrieți aceste măsuri.</i> | text |
| 3D.3 | Operatorul economic a încălcat obligațiile în domeniul muncii în ultimii 3 ani? | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3D.3.1 | <i>În cazul că răspunsul este Da pentru întrebarea 3D.3, puteți furniza dovezi care să arate că măsurile luate sunt suficiente pentru a demonstra fiabilitatea, în pofida existenței unui motiv de excludere?</i> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 3D.3.2 | <i>Dacă Da, descrieți aceste măsuri.</i> | text |
| | Insolvabilitatea | |
| 3D.4 | Operatorul economic este în situație de insolvabilitate sau de lichidare a activității antreprenoriale ca urmare a unei hotărâri judecătorești? | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3D.4.1 | <i>În cazul că răspunsul este Da pentru întrebarea 3D.4, puteți furniza dovezi care să arate că măsurile luate sunt suficiente pentru a demonstra fiabilitatea, în pofida existenței unui motiv de excludere?</i> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 3D.4.2 | <i>Dacă Da, descrieți aceste măsuri.</i> | text |
| | Active administrate de lichidator | |
| 3D.5 | Activele operatorului economic sunt administrate de un lichidator sau de o instanță? | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3D.5.1 | <i>În cazul că răspunsul este Da pentru întrebarea 3D.5, puteți furniza dovezi care să arate că măsurile luate sunt suficiente pentru a demonstra fiabilitatea, în pofida existenței unui motiv de excludere?</i> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 3D.5.2 | <i>Dacă Da, descrieți aceste măsuri.</i> | text |
| | Activitățile economice sunt suspendate | |
| 3D.6 | Activitățile economice ale operatorului economic sunt suspendate? | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3D.6.1 | <i>În cazul că răspunsul este Da pentru întrebarea 3D.6, puteți furniza dovezi care să arate că măsurile luate sunt suficiente pentru a demonstra fiabilitatea, în pofida existenței unui motiv de excludere?</i> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 3D.6.2 | <i>Dacă Da, descrieți aceste măsuri.</i> | text |
| | Acorduri cu alți operatori economici care vizează denaturarea concurenței | |
| 3D.7 | Operatorul economic, în ultimii 3 ani, a încheiat acorduri cu alți operatori economici care au ca obiect denaturarea concurenței, fapt constatat prin decizie a organului abilitat în acest sens? | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3D.7.1 | <i>În cazul că răspunsul este Da pentru întrebarea 3D.7, puteți furniza dovezi care să arate că măsurile luate sunt suficiente pentru a demonstra fiabilitatea, în pofida existenței unui motiv de excludere?</i> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 3D.7.2 | <i>Dacă Da, descrieți aceste măsuri.</i> | text |
| | Conflict de interese | |
| 3D.8 | Operatorul economic se află într-o situație de conflict de interese care nu poate fi remediată? | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3D.8.1 | <i>În cazul că răspunsul este Da pentru întrebarea 3D.8, puteți furniza dovezi care să arate că măsurile luate sunt suficiente pentru a demonstra fiabilitatea, în pofida existenței unui motiv de excludere?</i> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 3D.8.2 | <i>Dacă Da, descrieți aceste măsuri.</i> | text |
| | Etica profesională | |
| 3D.9 | Operatorul economic a fost condamnat, în ultimii 3 ani, prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru o faptă care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greșeli în materie profesională? | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3D.9.1 | <i>În cazul că răspunsul este Da pentru întrebarea 3D.9, puteți furniza dovezi care să arate că măsurile luate sunt suficiente pentru a demonstra fiabilitatea, în pofida existenței unui motiv de excludere?</i> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 3D.9.2 | <i>Dacă Da, descrieți aceste măsuri.</i> | text |
| | Integritatea | |
| 3D.10 | Operatorul economic, în ultimii 3 ani, se face vinovat de o abatere profesională, care îi pune la îndoială integritatea? | <input type="checkbox"/> Da <input checked="" type="checkbox"/> Nu |
| 3D.10.1 | <i>În cazul că răspunsul este Da pentru întrebarea 3D.10, puteți furniza dovezi care să arate că măsurile luate sunt suficiente pentru a demonstra fiabilitatea, în pofida existenței unui motiv de excludere?</i> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 3D.10.2 | <i>Dacă Da, descrieți aceste măsuri.</i> | text |

Capitolul IV. Criteriile de calificare și selecție a operatorilor economici

Compartimentul se completează de către autoritatea/entitatea (coloana nr.2) contractantă și operatorii economici (coloana nr.3).

| Cod poziție | Conținutul cerințelor | Răspuns |
|--|--|--|
| 1 | 2 | 3 |
| A. Capacitatea de exercitare a activității profesionale | | |
| 4A.1 | Operatorul economic este în măsură să furnizeze documentul/documentele prin care se va demonstra înregistrarea acestuia? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4A.1.1 | <i>Dacă Da, indicați actele de înregistrare a activității antreprenoriale și genul (genurile) de activitate determinate de legislație, aferent obiectului procedurii de atribuire a contractului, în baza căreia întreprinderea are dreptul să execute viitorul contract de achiziție publică.</i> | text |
| 4A.1.2 | <i>Actele de înregistrare a activității antreprenoriale, sunt disponibile gratuit pentru autorități dintr-o bază de date națională? Dacă da, specificați informația care ar permite verificarea.</i> | Adresa de internet: text |
| | | Autoritatea sau organismul emitent(ă): text |
| | | Referința exactă a documentației: text |
| 4A.2 | Activitatea antreprenorială deține o certificare și/sau o autorizare echivalentă aferent obiectului procedurii de atribuire a contractului, în cadrul unui sistem național? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4A.2.1 | <i>Dacă Da, operatorul economic este în măsură să furnizeze documentul/documentele prin care se va demonstra certificarea și/sau autorizarea activității acestuia?</i> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4A.2.3 | <i>Actele privind certificarea sau autorizarea sunt disponibile gratuit pentru autorități, dintr-o bază de date națională? Dacă da, specificați informația care ar permite verificarea.</i> | Adresa de internet: text |
| | | Autoritatea sau organismul emitent(ă): text |
| | | Referința exactă a documentației: text |
| 4A.3 | Genurile de activitate, și/sau certificarea, și/sau autorizarea privind activitatea de întreprinzător, acoperă criteriile de selecție impuse de autoritatea/entitatea contractantă în anunțul/invitația de participare? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| B. Capacitatea economică și financiară | | |
| Declarații bancare | | |
| 4B.1 | Operatorul economic este în măsură să furnizeze declarații bancare sau, după caz, dovezi privind asigurarea riscului profesional în conformitate cu cerințele din documentația de atribuire? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4B.1.1 | <i>Informația menționată la punctul 4B.1 este disponibilă gratuit pentru autorități, dintr-o bază de date națională? Dacă da, specificați informația care ar permite verificarea ei.</i> | Adresa de internet: text |
| | | Autoritatea sau organismul emitent(ă): text |
| | | Referința exactă a documentației: text |
| Cifra de afaceri anuală (volumul vânzărilor) | | |
| 4B.2 | Operatorul economic este în măsură să demonstreze o cifră de afaceri anuală, după cum urmează: Valoare _____ Perioada _____ | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| | <i>Notă. Se completează de către autoritatea contractantă valoarea și perioada</i> | |
| 4B.2.1 | <i>Specificați care este cifra de afaceri anuală, conform datelor din raportul financiar.</i> | Valoarea [număr] Anul text |
| Cifra de afaceri medie anuală | | |
| 4B.3 | Operatorul economic este în măsură să demonstreze o cifră medie anuală de afaceri, după cum urmează: Valoare _____ Perioada _____ | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| | <i>Notă. Se completează de către autoritatea contractantă valoarea și perioada</i> | |
| 4B.3.1 | <i>Specificați cifra de afaceri, conform datelor din raportul</i> | Valoarea [număr] Anul text |

| | | |
|--|--|--|
| | <i>financiar.</i> | Valoarea [număr] |
| | | Anul text |
| | | Valoarea [număr] |
| | | Anul text |
| | | Valoarea medie totală [număr] |
| | Raport financiar | |
| 4B.4 | Operatorul economic este în măsură să furnizeze raportul financiar înregistrat, extrase din raportul financiar? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4B.5 | Informațiile privind situația economică și financiară sunt disponibile gratuit pentru autorități, dintr-o bază de date națională? Dacă da, specificați informația care ar permite verificarea. | Adresa de internet: text |
| | | Autoritatea sau organismul emitent(ă): text |
| | | Referința exactă a documentației: text |
| C. Capacitatea tehnică și/sau profesională | | |
| 4C.1 | Operatorul economic este în măsură să furnizeze documentele solicitate de către autoritatea/entitatea contractantă în anunțul de participare, care demonstrează capacitatea tehnică și/sau profesională pentru executarea viitorului contract. | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4C.1.1 | <i>Informațiile privind capacitatea tehnică și/sau profesională sunt disponibile gratuit pentru autorități, dintr-o bază de date națională? Dacă da, specificați informația care ar permite verificarea.</i> | Adresa de internet: text |
| | | Autoritatea sau organismul emitent(ă): text |
| | | Referința exactă a documentației: text |
| Instalații tehnice și măsuri de asigurare a calității | | |
| 4C.2 | Operatorul economic este în măsură să furnizeze detalii referitoare la tehnicieni sau organismele tehnice, specificate în anunțul de participare/documentația de atribuire, pe care autoritatea/entitatea contractantă le poate solicita, în special cele responsabile de controlul calității în legătură cu acest exercițiu de achiziție publică? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4C.3 | Operatorul economic este în măsură să furnizeze o informație cu privire la sistemele de management și de trasabilitate utilizate în cadrul lanțului de aprovizionare? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4C.3.1 | <i>Informațiile sunt disponibile gratuit pentru autorități, dintr-o bază de date națională? Dacă da, specificați informația care ar permite verificarea.</i> | Adresa de internet: text |
| | | Autoritatea sau organismul emitent(ă): text |
| | | Referința exactă a documentației: text |
| Utilaje, instalații și echipament tehnic | | |
| 4C.4 | Operatorul economic dispune de utilaje și echipament necesar pentru îndeplinirea corespunzătoare a contractului de achiziție publică? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4C.5 | Operatorul economic este în măsură să furnizeze o informație cu privire la dotările specifice, utilajul și echipamentul necesar pentru îndeplinirea contractului, conform cerințelor stabilite în anunțul de participare și documentația de atribuire? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| Pregătirea profesională și calificarea personalului | | |
| 4C.6 | Operatorul economic are în cadrul întreprinderii personal calificat conform cerințelor stabilite în anunțul de participare sau în documentația de atribuire? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4C.7 | Operatorul economic este în măsură să furnizeze o informație privind personalul de specialitate propus pentru executarea contractului, conform cerințelor stabilite în anunțul de participare și documentația de atribuire? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4C.8 | Indicați efectivele medii anuale de personal angajat din ultimii trei ani de activitate. | Anul text |
| | | Angajați [număr] |
| | | Anul text |
| | | Angajați [număr] |
| | | Anul text |
| | | Angajați [număr] |
| Numărul membrilor personalului de conducere | | |

| | | |
|--|---|---|
| 4C.9 | Indicați numărul membrilor personalului de conducere ale operatorului economic pe parcursul ultimilor trei ani. | Anul [text] |
| | | Persoane [număr] |
| | | Anul [text] |
| | | Persoane [număr] |
| | | Anul [text] |
| | | Persoane [număr] |
| Mostre, descrieri, fotografii | | |
| 4C.10 | Operatorul economic este în măsură să furnizeze eșantioane (mostre), descrieri și/sau fotografii ale produselor/serviciilor care urmează să fie furnizate/prestate, conform cerințelor stabilite în documentația de atribuire? | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4C.11 | În perioada de referință, operatorul economic a îndeplinit lucrări specifice sau similare obiectului de achiziție indicat în anunțul de participare și în documentația de atribuire? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4C.11.1 | <i>Dacă Da, enumerați-le specificând descrierea lucrărilor, valoarea lor, data de începere, data procesului verbal de recepție la terminarea lucrărilor, beneficiarul și altă informație relevantă.</i> | |
| Pentru contractele de achiziție publică de bunuri | | |
| 4C.12 | În perioada de referință, operatorul economic a efectuat livrări specifice obiectului de achiziție indicat în anunțul de participare și în documentația de atribuire? | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4C.12.1 | <i>Dacă Da, enumerați-le specificând descrierea livrărilor, valoarea lor, data de începere, data furnizării, beneficiarul și altă informație relevantă.</i> | [text] |
| Pentru contractele de achiziție publică de servicii | | |
| 4C.13 | În perioada de referință, operatorul economic a prestat servicii similare cu obiectul de achiziție indicat în anunțul de participare și în documentația de atribuire? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4C.13.1 | <i>Dacă Da, enumerați-le specificând descrierea serviciilor, valoarea lor, durata de execuție, data începerii, beneficiarul și altă informație relevantă.</i> | <i>Se prezintă declarația privind lista principalelor prestări similare efectuate în ultimii ani de activitate.</i> |
| 4C.14 | În cazul că răspunsul este Da pentru una din întrebările 4C.11 – 4C.13, puteți furniza dovezi prin care se va demonstra îndeplinirea lucrărilor, livrarea bunurilor, prestarea serviciilor similare conform cerințelor documentației de atribuire? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| D. Standarde de asigurare a calității | | |
| 4D.1 | Operatorul economic este în măsură să furnizeze certificate emise de organisme independente prin care se atestă faptul că operatorul economic respectă standardele de asigurare a calității conform cerințelor stabilite în anunțul de participare și în documentația de atribuire? | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4D.2 | Informațiile privind standardele de asigurare a calității, sunt disponibile gratuit pentru autorități, dintr-o bază de date națională? Dacă da, specificați informația care ar permite verificarea. | Adresa de internet: [text] |
| | | Autoritatea sau organismul emitent(ă): [text] |
| | | Referința exactă a documentației: [text] |
| E. Standarde de protecție a mediului | | |
| 4E.1 | Operatorul economic este în măsură să furnizeze certificate emise de organisme independente prin care se atestă faptul că operatorul economic respectă standardele de protecție a mediului, conform cerințelor stabilite în anunțul de participare și în documentația de atribuire? | <input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 4E.2 | Informațiile privind standardele de protecția mediului, sunt disponibile gratuit pentru autorități, dintr-o bază de date națională? Dacă da, specificați informația care ar permite verificarea. | Adresa de internet: [text] |
| | | Autoritatea sau organismul emitent(ă): [text] |
| | | Referința exactă a documentației: [text] |

Capitolul V. Indicații generale pentru criteriile de calificare și selecție

Compartimentul se completează de către autoritatea/entitatea contractantă (coloana nr.2) și operatorii economici (coloana nr.3).

| Cod poziție | Conținutul cerințelor | Răspuns |
|-------------|-----------------------|---------|
| 1 | 2 | 3 |

| A. Îndeplinirea tuturor criteriilor de selecție impuse | | |
|---|--|---|
| 5A.1 | Operatorul economic este în măsură să furnizeze în Sistemul informațional automatizat „Registrul de stat al achizițiilor publice” sau prin mijloace electronice, sau dacă e cazul, pe suport de hârtie autorității contractante: formularele, certificatele, avizele și alte documente indicate de către autoritatea/entitatea contractantă în anunțul de participare și în documentația de atribuire? Termen ___ zile de la solicitare. <i>Notă. Numărul de zile se indică de către autoritatea contractantă ținând cont de cantitatea și caracterul documentelor solicitate.</i> | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 5A.2 | Informațiile care să îi permită autorității/entității contractante să obțină documentele indicate în anunțul de participare și în documentația de atribuire, sunt disponibile gratuit și direct prin accesarea unei baze de date naționale în orice stat? Dacă da, specificați informația care ar permite verificarea. | Adresa de internet: [text] |
| | | Autoritatea sau organismul emitenț(ă): [text] |
| | | Referința exactă a documentației: [text] |

Capitolul VI. Preselecția candidaților pentru procedura de atribuire a contractului de achiziție publică
Compartimentul se solicită de către autoritatea contractantă doar în cadrul procedurilor de achiziție publică: licitația restrânsă, negociere, dialog competitiv și parteneriatul pentru inovare.

| Cod poziție | Conținutul cerințelor | Răspuns |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| A. Îndeplinirea tuturor criteriilor de selecție impuse | | |
| 6A.1 | Operatorul economic/candidatul îndeplinește criteriile de selecție stabilite de către autoritatea contractantă în anunțul de participare și în documentația de atribuire. | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |
| 6A.2 | Operatorul economic/candidatul dispune și este în măsură să furnizeze în Sistemul informațional automatizat „Registrul de stat al achizițiilor publice” sau prin mijloace electronice, sau dacă e cazul, pe suport de hârtie autorității contractante certificate sau alte forme de documente justificative, după cum este cerut în anunțul de participare și în documentația de atribuire. | <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu |

Capitolul VII. Declarații finale

Operatorul economic declară că informațiile prezentate în capitolele II – V (după caz II-VI) sunt exacte și corect furnizate, cunoscând pe deplin consecințele cazurilor grave de declarații false.

Operatorul economic declară în mod oficial, că poate să furnizeze la solicitarea autorității/entității contractante fără întârziere, certificatele și documentele justificative solicitate, cu excepția cazului în care autoritatea/entitatea contractantă are posibilitatea de a obține documentele justificative în cauză direct prin accesarea unei baze de date relevante, care este disponibilă gratuit, cu condiția că operatorul economic să fi furnizat informațiile necesare (adresa de internet, autoritatea sau organismul emitenț(ă), referința exactă a documentației) care să îi permită autorității contractante sau entității contractante să facă acest lucru și se consimte accesul la informațiile menționate, în cazul în care acest lucru este necesar.

Operatorul economic declară în mod oficial că este de acord ca [numele autorității contractante], astfel cum este descrisă în capitolul I secțiunea A să obțină acces la documentele justificative privind informațiile pe care le-a furnizat în acest DUAЕ în scopul desfășurării procedurii de achiziție [procedurii de achiziție, număr unic de identificare și referința de publicare în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene (numărul de referință), dacă este cazul].

(Se va completa și semna de către operatorul economic)

Nume: [text]

Funcția: [text]

Data: [date]

Adresa: [text]

Semnătura

CERTIFICAT
privind lipsa sau existența restanțelor față de bugetul public național

Nr.
№ **A2119874**

din
от **18.11.2021**

1. Destinația / Назначение

PENTRU PARTICIPARE LA PROCEDURI DE ACHIZIȚII PUBLICE

2. Date despre contribuabil / Информация о налогоплательщике

| | |
|--|---|
| Denumirea Наименование | Codul fiscal / Numărul de identificare Фискальный код / Идентификационный номер |
| I.M.S.P. ASOCIATIA MEDICALA TERITORIALA CENTRU | 1003600153267- |
| Adresa sediului de bază (strada, numărul) Адрес основного месторасположения (улица, номер) | Codul - Denumirea localității Код - Наименование населенного пункта |
| 31 August 1989 nr.63 | 0130-SEC.CENTRU |

3. Atestarea lipsei sau existenței restanțelor conform datelor Sistemului Informațional Automatizat /
Подтверждение отсутствия или наличия недоимки согласно данных Информационной автоматизированной системы

La data emiterii prezentului certificat restanța față de bugetul public național constituie/ На дату выдачи данной справки недоимка перед национальным публичным бюджетом составляет:
0,00 lei/лей.

4. Valabil pînă la / Действителен до 03.12.2021

5. Autentificarea Serviciului Fiscal de Stat / Подтверждение Государственной налоговой службы



[Handwritten Signature]
Semnătura/Подпись

Albina IȘCOVA
Numele și prenumele/Имя и фамилия

DECLARAȚIE

de neîncadrare în situațiile ce determină excluderea de la procedura de atribuire, ce vin în aplicarea art. 18 din Legea nr. 131 din 03.07.2015

Subsemnatul, Anadela Glavan reprezentant împuternicit al IMSP AMT Centru în calitate de ofertant/ofertant asociat, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situația prevăzută la art. 18 din Legea nr. 131 din 03.07.2015 privind achizițiile publice, respectiv în ultimii 5 ani nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești pentru participarea la activități ale unei organizații sau grupări criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Subsemnatul, Anadela Glavan reprezentant împuternicit al IMSP AMT Centru , în calitate de ofertant/ofertant asociat, la procedura Licitatie deschisă pentru atribuirea contractului de achiziție publică avînd ca obiect achiziționarea *Serviciilor medicale și de laborator*, codul CPV: 85100000-0, la data de 24.11.2021 , organizată de IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica, declar pe propria răspundere că:

- a) nu am intrat în proces de insolabilitate ca urmare a hotărârii judecătorești;
- b) mi-am îndeplinit obligațiile de plată a impozitelor, taxelor și contribuțiilor de asigurări sociale, în conformitate cu prevederile legale în vigoare în RM sau în țara în care sunt stabilit până la data solicitată;
- c) nu am fost condamnat, în ultimii 3 ani, prin hotărârea definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru o faptă care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greșeli în materie profesională;
- d) nu sunt inclus în Lista de interdicție a operatorilor economici.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate în scopul demonstrării îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg ca autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Data completării: 22.11.2021

Semnat: _____

Nume/prenume: Alexandru Barbăroșie

Funcția în cadrul firmei: vicedirector medical

Denumirea firmei IMSP AMT Centru

DECLARAȚIE
privind lista principalelor livrări/prestări efectuate în ultimii 3 ani de activitate

| Nr d/o | Obiectul contractului | Denumirea/numele beneficiarului/ Adresa | Calitatea Furnizorului/ Prestatorului*) | Prețul contractului/ valoarea bunurilor/serviciilor livrate/prestate | Perioada de livrare/prestare (luni) |
|---------------|------------------------------|--|---|---|--|
| 1 | Servicii medicale | IMSP AMT Buiucani | | | 12 luni |
| 2 | Servicii medicale | IMSP AMT Ciocana | | | 12 luni |
| 3 | Servicii medicale | IMSP AMT Botanica | | | 12 luni |
| 4 | Servicii medicale | IMSP AMT Rășcani | | | 12 luni |
| 5 | Servicii medicale | „Centrul Medical Med FAMILY LUX-DNG „ SRL | | | 12 luni |
| 6 | Servicii medicale | IMSP Policlinica de Stat | | | 12 luni |

*) Se precizează calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului, care poate fi de: contractant unic sau lider de asociație; contractant asociat; subcontractant.

Semnat: _____

Nume: **Alexandru Barbăroșie**

Funcția în cadrul firmei: **vicedirector medical**

Denumirea firmei: **IMSP AMT Centru_**